

UNIVERSIDAD DE CUENCA



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA

EJERCICIO LABORAL Y PERFIL DE SALUD - ENFERMEDAD DEL EQUIPO BASICO DEL HOSPITAL, SIGSIG – 2016.

Proyecto de investigación Previa a la
Obtención del Título de Licenciado en
Enfermería.

AUTORAS:

Delfa Marisol Sichique Rodríguez CI: 0105842710
Maritza Estefanía Villa Vivar CI: 0105600001

DIRECTORA:

Lic. Carmen Lucía Cabrera Cárdenas Mst.
CI: 0300819190

ASESORA:

Lic. Amparito Dolores Rodríguez Sánchez
CI: 0103001855

CUENCA – ECUADOR
2017



RESUMEN

ANTECEDENTES: El equipo básico de salud; médicos, licenciadas y auxiliares en enfermería que laboran en el hospital del Sigsig, mientras realizan sus labores cotidianas están expuestos a un sin número de factores que pueden influenciar en su salud (12).

OBJETIVO: Describir el ejercicio laboral y perfil de salud - enfermedad del equipo básico del Hospital, Sigsig – 2016.

METODOLOGIA: Descriptivo de tipo transversal-correlacional, un universo de cincuenta y un personas, por lo que no se realiza calculo muestral.

Las técnicas empleadas fueron: formulario de encuesta. El procesamiento se realizó mediante el programa SPSS y para el análisis se empleó estadística- descriptiva mediante tablas, gráficos, frecuencia y porcentaje. Para la realización de las tablas se utilizaran Microsoft Word 2016, Microsoft Office 2016, SPSS, y para los gráficos se emplearan gráfico de sectores y barras.

USO DE RESULTADOS: Establecer cuáles son los procesos peligrosos y protectores que desarrolla cada miembro del equipo básico en relación con su salud, y poder plantear sugerencias de las políticas a tomarse para velar por la salud de los trabajadores.

RESULTADOS: Las actividades del equipo básico de salud, está caracterizado por tener turnos rotativos, la mayor parte está expuesto a riesgos físicos como: objetos cortopunzantes, químicos como: sustancias de limpieza y biológicos como: las secreciones de los pacientes 97,4%, además que el 84,6% tiene el equipamiento adecuado para disminuir los riesgos a los que están expuestos, y el 76,9% se encuentra capacitándose continuamente.

CONCLUSIONES: El equipo básico de salud está expuesto a todos los riesgos laborales

PALABRAS CLAVES: EJERCICIO LABORAL, SALUD, ENFERMEDAD.



ABSTRACT

BACKGROUND: The basic health team; doctors, nurses and nursing assistants who work in the Sigsig hospital, while performing their daily tasks are exposed to a number of factors that can influence their health, taking into account that virtually all types of risks are present in the and in combination with few preventive measures the probability of suffering some pathology is very high, so a Spanish study reports that 38.3% of physicians associate their wear and tear with daily consultations (12).

OBJECTIVE: To describe the work and health - illness profile of the Hospital 's basic equipment, Sigsig - 2016.

METHODOLOGY: Descriptive cross-correlational type, a universe of fifty-one people, so no sample calculation.

The techniques used were: survey form. The processing was done using the SPSS program and for the analysis, descriptive statistics were used by tables, graphs, frequency and percentage. For the realization of the tables will be used Microsoft Word 2016, Microsoft Office 2016, SPSS, and for the graphs will be used pie chart and bars.

USE OF RESULTS: To establish which are the dangerous and protective processes that each member of the basic team develops in relation to their health, and to be able to make suggestions of the policies to be taken to ensure the health of the workers, benefiting the community by having a attention to quality and warmth.

RESULTS: The activities of the basic health team, is characterized by rotating shifts; (82%), most of them are exposed to physical risks such as sharps, chemicals such as: cleaning substances and biological substances such as: secretions of patients 97.4%, in addition to 84, 6% have adequate equipment to reduce the risks to which they are exposed, and 76.9% are continuously training.

CONCLUSIONS: The basic health team is exposed to all occupational hazards: chemical, physical, biological, ergonomic and psychosocial, predominantly biological and ergonomic risks. In the health profile of the basic equipment, cervical pain, back pain and emotional stress were the most present.

KEY WORDS: EXERCISE, HEALTH, DISEASE



ÍNDICE

| | |
|---|----|
| RESUMEN..... | 2 |
| ABSTRACT..... | 3 |
| CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL..... | 6 |
| CLAUSULA DE RESPONSABILIDAD INTELECTUAL¡Error! Marcador no definido. | |
| DEDICATORIA..... | 10 |
| AGRADECIMIENTO..... | 12 |
| CAPITULO I..... | 13 |
| 1.1 INTRODUCCION..... | 13 |
| 1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 15 |
| 1.3 JUSTIFICACION..... | 17 |
| CAPÍTULO II..... | 18 |
| 2. FUNDAMENTO TEORICO | 18 |
| 2.1 ANTECEDENTES | 18 |
| 2.2 AMBIENTE LABORAL | 19 |
| 2.3 SALUD DEL TRABAJADOR | 19 |
| 2.4 EQUIPO BASICO DE SALUD..... | 20 |
| 2.5 EJERCICIO LABORAL DEL PERSONAL SANITARIO | 20 |
| 2.6 INFLUENZA DE LA ASISTENCIA SANITARIA EN LA SALUD DEL PROFESIONAL DEL AREA MÉDICA | 21 |
| CAPÍTULO III..... | 24 |
| 3. OBJETIVOS | 24 |
| 3.1 OBJETIVO GENERAL | 24 |
| 3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS | 24 |
| CAPÍTULO IV | 25 |
| 4. DISEÑO METODOLÓGICO | 25 |
| 4.1 TIPO DE ESTUDIO: | 25 |
| 4.2 AREA DE ESTUDIO: | 25 |
| 4.3 UNIVERSO..... | 25 |
| 4.4 CRITERIOS DE INCLUSION..... | 25 |
| 4.5 CRITERIOS DE EXCLUSION | 25 |
| 4.6 VARIABLES..... | 25 |
| 4.7 METODOLOGÍA, TECNICAS E INSTRUMENTOS | 26 |
| 4.8 ASPECTOS ETICOS..... | 26 |
| 4.9 PLAN DE TABULACION Y ANALISIS | 26 |



| | |
|--|-----------|
| 4.10 RECURSOS | 26 |
| 4.11 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES | 27 |
| CAPÍTULO V | 28 |
| 5. RESULTADOS Y ANÁLISIS | 28 |
| 6. DISCUSIÓN | 37 |
| CAPITULO VI | 40 |
| 7. CONCLUSIONES | 40 |
| 8. RECOMENDACIONES | 41 |
| 9. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS | 42 |
| 10. ANEXOS | 45 |
| ANEXO 1: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES | 45 |
| ANEXO 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO | 48 |
| ANEXO 3. CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE DATOS | 50 |

INDICE DE TABLAS

| | |
|----------------|----|
| Tabla 1 | 28 |
| Tabla 2 | 29 |
| Tabla 3 | 30 |
| Tabla 4. | 31 |
| Tabla 5 | 32 |
| Tabla 6. | 33 |
| Tabla 7 | 34 |
| Tabla 8 | 34 |
| Tabla 9 | 36 |



CLAUSULA DE RESPONSABILIDAD INTELECTUAL

Delfa Marisol Sichique Rodríguez, autor/a del proyecto de investigación **“EJERCICIO LABORAL Y PERFIL DE SALUD - ENFERMEDAD DEL EQUIPO BASICO DEL HOSPITAL, SIGSIG – 2016”**, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 05 de octubre del 2017

Delfa Marisol Sichique Rodríguez

C.I: 0105842710



CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Delfa Marisol Sichique Rodríguez en calidad de autor/a y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación **“EJERCICIO LABORAL Y PERFIL DE SALUD - ENFERMEDAD DEL EQUIPO BASICO DEL HOSPITAL, SIGSIG –2016.”**, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 05 de octubre del 2017

Delfa Marisol Sichique Rodríguez

C.I: 0105842710



CLAUSULA DE RESPONSABILIDAD INTELECTUAL

Maritza Estefanía Villa Vivar, autor/a del proyecto de investigación “**EJERCICIO LABORAL Y PERFIL DE SALUD - ENFERMEDAD DEL EQUIPO BASICO DEL HOSPITAL, SIGSIG – 2016**” certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 05 de octubre del 2017

Maritza Estefanía Villa Vivar

C.I: 0105600001



CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Maritza Estefanía Villa Vivar en calidad de autor/a y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación **“EJERCICIO LABORAL Y PERFIL DE SALUD - ENFERMEDAD DEL EQUIPO BASICO DEL HOSPITAL, SIGSIG – 2016.”**, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 05 de octubre del 2017

Maritza Estefanía Villa Vivar

C.I: 0105600001



DEDICATORIA

Este proyecto de investigación dedico a Dios por darme fuerzas y valor para culminar una meta más en mi vida.

A mi Esposo, mis padres y familiares por estar de una u otra manera apoyándome con paciencia y amor incondicional, siendo los pilares fundamentales en mi vida ya que este no será el final sino el comienzo de nuevas oportunidades y nuevas metas.

A todas las personas quienes estuvieron conmigo dándome el aliento para seguir adelante brindándome su apoyo día a día y así lograr subir un escalón más en mi vida.

Delfa Marisol Sichique Rodríguez



DEDICATORIA

El presente proyecto de investigación va dedicado primeramente a Dios por darme la oportunidad de vivir, las fuerzas y guiar cada paso que doy para seguir adelante.

A mi hijo que ha sido el motor principal para seguir de pie, por la paciencia, el amor incondicional, por creer en mí y ser mi compañero fiel de lucha constante alentándome cada segundo de mi vida.

A mis padres, mi hermana y toda mi familia ya que de una u otra forma me han apoyado para poder culminar mis estudios universitarios.

A todas las personas que me quieren, mis amigos (as) que cuando me vieron caída me dieron la mano para levantarme. Gracias por el gran apoyo.

A todos ustedes les dedico este trabajo de investigación con mucho amor y cariño, gracias por ser parte de un logro más en mi vida.

Maritza Estefanía Villa Vivar



AGRADECIMIENTO

Este proyecto de investigación va en agradecimiento a Dios porque gracias a él estamos de pie día a día, con sus bendiciones alcanzando nuestros objetivos.

A las docentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Cuenca por brindarnos los conocimientos necesarios para nuestro desenvolvimiento como profesionales.

A nuestra Directora de tesis Mst. Carmen Cabrera y nuestra Asesora Lcda. Amparito Rodríguez, por el esfuerzo, dedicación, quienes con sus conocimientos, experiencia, paciencia y motivación, han logrado que culminemos el presente trabajo de investigación.

A nuestras familias por el apoyo brindado alentándonos a ser mejores cada día.

LAS AUTORAS



CAPITULO I

1.1 INTRODUCCION

El ejercicio laboral considerado como el proceso de trabajo que se realiza en el ámbito hospitalario constituye cerca del 12% de la actividad laboral del mundo (10), tiene como objetivo garantizar la salud del paciente, para cumplir con esta meta se debe iniciar un camino caracterizado por la toma de decisiones, tratamientos, diagnósticos, pronósticos, cada uno de ellos genera un aporte para el paciente, pero también representa un riesgo para el que lo realiza.

El cuidado de la salud del paciente por parte de la institución sanitaria tiene como base una serie de técnicas y procedimientos que al cumplirse actúan en favor del usuario, sin embargo, puede influir en la creación de un ambiente lleno de riesgos (físicos, químicos, biológicos, ergonómicos y psicosociales) (7), que pueden quebrantar la salud del médico, licenciada o auxiliar de enfermería.

La probabilidad con la que el equipo básico de salud pueda padecer de alguna enfermedad a consecuencia de su trabajo está muy ligado al tiempo de exposición, a la demanda de pacientes, insumos de soporte, entre otros; pues hay una amplia diferencia entre atender las necesidades como movilización, medicación, aseo, visita, etc., de cinco pacientes que cubrir las necesidades de más de veinte pacientes, además considerando los insumos médicos disponibles (6).

El ejercicio laboral en el ámbito hospitalario también influye en el estado de salud del profesional de una manera negativa en ciertos casos, así un estudio realizado en Perú manifiesta que el 80 – 90% del personal de salud(médicos, licenciadas y auxiliares) que labora a nivel hospitalario recibió maltrato psicológico y el 49-66% maltrato físico durante sus labores diarias(16).

El contacto directo con los pacientes crea una fuente de riesgos para el personal sanitario, entre ellos el riesgo biológico, en un estudio ejecutado en la ciudad de Quito señala que aproximadamente el 80% del personal de enfermería tuvo



contacto con material biológico tras una exposición a objetos cortopunzantes (13), siendo uno de los factores que esta presenta en la mayoría de los procesos, técnicas y métodos que realiza el personal de salud a diario.

Un trabajador debe cursar aproximadamente dos años de su práctica laboral para desarrollar alguna afección en su salud y las enfermedades somáticas son uno de los indicadores de que la salud del personal está siendo afectada como producto del trabajo. Siendo los más frecuentes dolor cervical, dorsalgia, estrés emocional (18).

Las consecuencias de la práctica sanitaria se derivan no solo de la dinámica del trabajo sino también de los insumos que se usan y de la falta de medidas de protección para determinada acción, así por ejemplo combinando ambos factores un estudio colombiano menciona que el 61,5% del personal que uso guantes de látex tuvo una reacción de tipo alérgica siendo más marcado en el personal del área de enfermería (17).



1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las actividades que realizan los médicos, enfermeras y auxiliares de enfermería, en el segundo nivel de atención son muy diversas incluyen desde el examen físico hasta recoger los desechos que se generan día a día, considerando que en un hospital cantonal la demanda de pacientes es alta, los insumos son limitados y el personal escaso, incrementando la intensidad del trabajo, elevando la probabilidad de sufrir algún evento negativo para la salud (6).

Actualmente las jornadas laborales diarias del personal sanitario del Hospital San Sebastián del Sigsig tienen un carácter rotativo con una duración de 8, 12 y hasta 32 horas, que tienen que cumplir las auxiliares de enfermería, la enfermera y el médico, siendo la demanda de pacientes y la prolongación de los turnos de trabajo una de las características que disminuyen la atención de calidad por parte del equipo básico de salud (6).

El Hospital no dispone de personal de servicios generales, estas funciones son distribuidas a las enfermeras y auxiliares de enfermería que se encuentran de turno: limpieza de fluidos de los pacientes, generador de procesos peligrosos biológicos para el personal de salud (7), sumados a actividades propias de cada profesional evidenciándose con sobre-carga de trabajo.

El equipo básico de salud que labora en la institución, no pone en práctica normas sobre, la adopción de posiciones y carga de objetos como: movilización de pacientes, exámenes complementarios, procedimientos terapéuticos o diagnósticos entre otros, que a falta de la aplicación de los mismos, generan procesos peligrosos para el desarrollo de enfermedades laborales (7).

En el Hospital de Sigsig, el médico de turno desarrolla funciones de diagnóstico y tratamiento de tipo asistenciales que sumado al factor tiempo implican una saturación de las capacidades mentales y físicas (4), creando un ambiente de



procesos peligrosos que afecta la salud del profesional sanitario, pues en la mayoría de las ocasiones los insumos básicos y de protección están ausentes.

De la misma manera, la enfermera y la auxiliar de enfermería cumplen roles administrativos como llevar el conteo de la medicación e insumos que se usa durante toda la guardia, elaboración de informes de las actividades que se dan en el turno, movilización de los pacientes, entre otros; la falta de recursos materiales y humanos determina que la enfermera adopte métodos y técnicas administrativas para cumplir con los objetivos que el turno dispone.

Cabe mencionar que la auxiliar de enfermería de esta institución al tener una formación básica, tiene desconocimiento de las acciones que involucra el cuidado de la salud exponiéndose a un sin número de peligros para su salud, siendo esta falta de capacitación continua otro punto que agrava la situación y aumenta la probabilidad de daño siendo necesario prevenir estos daños de los trabajadores producto de su labor diaria, para mejorar su calidad de vida (6).

Considerando esta realidad en la que se desenvuelven los profesionales de la salud en el ámbito hospitalario, por contacto directo con los pacientes es necesario brindar una atención de calidad, pero sin descuidar la salud propia del personal, se plantea la interrogante ¿Cuál es la influencia del ejercicio laboral en el perfil salud enfermedad del equipo básico de salud?



1.3 JUSTIFICACION

Al determinar de qué forma el ejercicio laboral del equipo básico está afectando a la salud del trabajador se podrán plantear las medidas específicas para evitar la aparición de procesos peligrosos laborales que deterioren la calidad de vida del personal sanitario, además al aclarar la probabilidad de que la actividad profesional realizada aumente el riesgo de enfermar, se podrán plantear ciertas estrategias como el mejoramiento de técnicas, implementación de insumos o actualización de la normativa legal con el fin de garantizar el cuidado de salud y bienestar tanto del personal del hospital como de sus pacientes.

El equipo básico durante la atención a sus usuarios, debería tener presente el reconocimiento previo de que una u otra acción vaya a desencadenar una situación en contra de su salud, con la implementación en base a los protocolos y políticas para el manejo de sustancias químicas, manejo de equipos médicos, posiciones ergonómicas correctas, etc. Con el fin de disponer de una metodología de trabajo para minimizar los riesgos para la salud del médico, enfermera y la auxiliar de enfermería.

La identificación de los principales procesos peligrosos y protectores que el equipo básico de salud enfrenta y su influencia sobre el perfil de salud, promueve a la investigación acerca de la dinámica del proceso trabajo – salud – enfermedad, para que con una base científica se mejore de manera sustancial la calidad del ejercicio laboral.



CAPÍTULO II

2. FUNDAMENTO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES

Investigaciones realizadas en otros países, regiones o provincias.

El ejercicio laboral en el ámbito hospitalario se caracteriza por su permanencia en la oferta de sus servicios, estando por lo tanto activo las 24 horas del día y los 7 días de la semana, y al ser un hospital básico, hay una gran demanda de pacientes, entendiendo la sobrecarga de labores que debe desarrollar el personal médico (3).

Ya una revisión realizada en España, determino que el 38,3% de los médicos asocia su desgaste con el exceso de demanda soportado habitualmente en sus consultas, además menciona que entre las consecuencias de un turno de trabajo y guardias nocturnas sobrecargadas están el estado de ánimo negativo, estrés elevado, alteraciones del sueño, alteraciones del estado de alerta y rendimiento, así como elevación de 5,5 mmHg en la presión arterial diastólica (12).

Los múltiples procedimientos que el equipo básico de salud debe realizar para solucionar algún problema como curaciones, administración de medicación, reanimación, entre otros, trae consigo riesgos múltiples considerando que además que todo paciente es catalogado potencialmente como infectocontagioso; así un estudio realizado en Quito observó que el 80% del personal de enfermería sufrió contacto con material biológico por exposición a objetos cortopunzantes (13), el riesgo ergonómico es uno de los más importantes pues está directamente relacionado con las enfermedades osteomusculares, la misma investigación mencionada en este apartado determino que 8 de cada 10 enfermeras labora la mayor parte de su tiempo de pie.



Quizá el factor psicológico es el más afectado por una jornada de trabajo extensa, pues se pone en juego situaciones como la alta responsabilidad que es velar por una vida del paciente, presiones jerárquicas, falta de apoyo, falta de recursos personales y materiales, así pues ya un estudio realizado en la ciudad de Guayaquil comenta que el 53% de las auxiliares de enfermería expresaba sentirse emocionalmente y físicamente agotadas. (14)

La conformidad del paciente con los servicios de la entidad pública, es un indicador indirecto de la organización y efectividad laboral del personal hospitalario, pues se realizó en el año 2013 para determinar la satisfacción del usuario con los servicios que brinda el hospital del Sigsig, en la que se vio que el trato dado por el médico y enfermeras arrojaron una calificación de “mínimamente satisfactoria” concluyendo que el nivel de calidad de los servicios prestados por el hospital San Sebastián satisface medianamente las necesidades de los usuarios, cabe mencionar que según esta investigación el 85% de los encuestados refirió que el servicio en el hospital ha mejorado. (15)

2.2 AMBIENTE LABORAL

La Oficina Regional del Pacífico del Oeste de la OMS la define como: “Un lugar donde todos trabajan unidos para alcanzar una visión conjunta de salud y bienestar para los trabajadores y la comunidad. Esto proporciona a todos los miembros de la fuerza de trabajo, condiciones físicas, psicológicas, sociales y organizacionales que protegen y promueven la salud y la seguridad. Esto permite a los jefes y trabajadores tener cada vez mayor control sobre su propia salud, mejorarla y ser más energéticos, positivos y felices” (1).

2.3 SALUD DEL TRABAJADOR

Por lo tanto, la salud del trabajador es el resultado de su condición antes de ejecutar sus actividades laborales así como a los factores que su medio de trabajo le proporciona, considerando aquello la OMS establece que la salud de los



trabajadores debería ser “la promoción y mantenimiento en el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones; la prevención entre los trabajadores de enfermedades ocupacionales causadas por sus condiciones de trabajo; la protección de los trabajadores en sus labores, de los riesgos resultantes de factores adversos a la salud; la colocación y conservación de los trabajadores en ambientes ocupacionales adaptados a sus aptitudes fisiológicas y psicológicas” (2).

2.4 EQUIPO BASICO DE SALUD

Actualmente se trabaja con el modelo de atención integral de salud, que es la base a la que se rige el sistema de salud del Ecuador, este considera que el equipo de atención integral de salud (EAIS) (3), está conformado por el médico, la enfermera, y una auxiliar de enfermería.

2.5 EJERCICIO LABORAL DEL PERSONAL SANITARIO

El Hospital San Sebastián de Sigüig, pertenece al segundo nivel de atención según el MAIS, por lo que su personal debe cumplir con todas las acciones y servicios de atención ambulatoria especializada y aquellas que requieran alguna hospitalización, pues es el peldaño de referencia inmediata del I Nivel de Atención, además se pueden desarrollar nuevas modalidades de atención no basadas exclusivamente en la cama hospitalaria, como la cirugía ambulatoria, el hospital del día, por lo tanto da continuidad a la atención empezada en el 1er nivel, de los casos no resueltos y que requieren atención médica especializada a través de tecnología sanitaria de complejidad mayor, en resumidas cuentas se ejecutan acciones de prevención, curación y rehabilitación. (3)

Según Betancourt (6), las acciones que en el ámbito de la salud el personal realiza están ubicadas en distintas áreas, siendo:



- Actividades de promoción y prevención: promover el conocimiento de la salud, cambiar actitudes y comportamientos, apoyar las actividades que ayudan al desarrollo de las potencialidades humanas, de los valores de solidaridad y apoyo mutuo, de las capacidades físicas y mentales. Una prevención profunda dirigida no sólo a las condiciones de trabajo sino a las otras dimensiones de la vida social que inciden en la salud de los trabajadores (consumo, cotidianidad, estrategias familiares de vida, organización, políticas generales y locales de salud, posiciones ideológicas, etc.).
- Protección de la salud específica en los lugares de trabajo como parte integrante de la prevención profunda.
- Diagnóstico y recuperación, mediante la utilización de tecnologías adecuadas y la adopción de medidas que permitan de preferencia el diagnóstico precoz y el tratamiento eficaz y oportuno de las alteraciones a la salud
- Rehabilitación, con el fin de corregir o disminuir problemas físicos y mentales que impiden a la persona reincorporarse como un miembro productivo de la sociedad.
- Reubicación laboral, aplicada en el caso de trabajadores con secuelas (incapacidades permanentes) que le impidan continuar con su trabajo anterior. Reubicarlo de acuerdo a sus capacidades y considerando al nuevo puesto de trabajo como un elemento importante para su recuperación.

2.6 INFLUENZA DE LA ASISTENCIA SANITARIA EN LA SALUD DEL PROFESIONAL DEL AREA MÉDICA

El ejercicio laboral del médico, enfermera o auxiliar de enfermería, está condicionado por accionar con rapidez y eficiencia, siendo el factor tiempo y precisión los más importantes para que cierta tarea tenga frutos así: reanimación cardiopulmonar debe participar todo el equipo de salud, pues mientras más pase el tiempo es peor el pronóstico del paciente, teniendo que actuar como suma precaución para la administración correcta de los fármacos, aplicación de compresiones cardiacas, controlar el estrés generado por la situación tanto entre el



personal como con los familiares del enfermo, estas y muchas otras realidades de manera recurrente crean en el personal ya un grado de estrés que lleva con mayor probabilidad al error (9).

Oscar Betancourt (6), menciona que la salud del trabajador depende de la triada Huésped – agente – ambiente, encontrándose los riesgos para la salud en los tres componentes, con especial ubicación a nivel del “agente”, por lo tanto el proceder o las actividades mismas de cada profesional son una parte de esta triada, siendo necesario analizar cómo influyen todos estos factores y dar una respuesta adecuada al problema de salud que experimenta el personal sanitario.

La interacción de los riesgos sanitarios (agente), con un entorno laboral (ambiente) no ofrece las condiciones para un adecuado desenvolvimiento de su personal de salud (huésped), puede estar influenciado por circunstancias externas al trabajo, generando un problema para la salud del trabajador, sin dejar de mencionar a los procesos que promueven un bienestar y que de alguna manera genera un equilibrio entre los factores a favor y en contra del estado de salud del trabajador, a la vez que se busca la solución en un segundo plano y así corregir los defectos que están ocasionando el desequilibrio que llevan a la enfermedad del personal de salud (6).

La OMS, nos da una idea global de la influencia y consecuencia final de mencionados factores de riesgo en la salud de los trabajadores, pues menciona que ciertos riesgos ocupacionales como traumatismos, ruidos, agentes carcinogénicos, partículas transportadas por el aire y riesgos ergonómicos representan una parte considerable de la carga de morbilidad derivada de enfermedades crónicas, entre ellas el 37% de todos los casos de dorsalgia; 16% de pérdida de audición; 13% de enfermedad pulmonar obstructiva crónica; 11% de asma; 8% de traumatismos; 9% de cáncer de pulmón; 2% de leucemia; y 8% de depresión.(10).

-Determinación de la salud tras la exposición a sus labores cotidianas.

Entendiéndose a la salud como un estado de bienestar biopsicosocial, se ha recurrido a instrumentos como el “test de EPISTRES” elaborada por Jaime Breilh en el año 1992, (9) que detecta a la población estresada psicosocialmente al exponerse a sus condiciones laborales, además para de alguna manera captar el componente



biológico que es parte de la salud del trabajador se ha planteado idóneo utilizar el “Cuestionario de Yoshitake” elaborado por el psicólogo H. Yoshitake en el año de 1978 (11) que detecta además de una carga mental laboral, también un deterioro físico que pueda estar padeciendo el encuestado, cubriéndose así las dimensiones que la definición salud considera, pues así se tendrá una idea global de la verdadera salud general de la población estudiada.

La organización del trabajo distribuye las funciones según el cargo (Medico, enfermera y auxiliar) para todo el personal que labora en la institución, dichas funciones son las actividades laborales que se realizan producto de la interacción del sujeto (paciente) con los medios que son los insumos de diagnóstico, tratamiento, entre otros, de la misma manera producto de esta dinámica se generan los procesos peligrosos que generan enfermedad y los procesos no peligrosos que mantienen la salud del trabajador, en base a ello y como ente principal la división del trabajo, la institución tendrá como consecuencia trabajadores con una adecuada salud o trabajadores enfermos (9).



CAPÍTULO III

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

- Describir el ejercicio laboral y perfil de salud - enfermedad del equipo básico del Hospital, Sigsig – 2016.

3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir las características demográficas del grupo de estudio: sexo, ocupación, procedencia, residencia.
- Identificar los procesos protectores y peligrosos derivados del trabajo.
- Describir el perfil de salud-enfermedad en el equipo básico de salud.
- Determinar la influencia del ejercicio laboral sobre el perfil de salud-enfermedad.



CAPÍTULO IV

4. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1 TIPO DE ESTUDIO:

Descriptivo de tipo transversal-correlacional.

4.2 AREA DE ESTUDIO:

La recolección de los datos se lo realizará en el Hospital San Sebastián del cantón Sigüig.

4.3 UNIVERSO

Constituye un número de cincuenta y un personas que labora activamente en el Hospital.

4.4 CRITERIOS DE INCLUSION

Personal de salud conformado por: médicos, licenciadas y auxiliares de enfermería, que firmen el consentimiento informado, que laboren de manera activa en el Hospital San Sebastián del Sigüig.

4.5 CRITERIOS DE EXCLUSION

Los que no firmen el consentimiento informado

4.6 VARIABLES

Para la ejecución de nuestro estudio utilizaremos las siguientes variables:

- Edad, sexo, ocupación, procedencia, residencia.
- Ejercicio laboral: tiempo de servicio, organización del trabajo, sujeto de trabajo, medios de trabajo, actividad laboral, tipo de proceso
- Perfil salud – enfermedad: enfermedad actual, afección laboral, atención profesional, sintomatología actual, revisión actual de aparatos y sistemas.



OPERACIONALIZACION DE VARIABLES (ANEXO 1)

4.7 METODOLOGÍA, TECNICAS E INSTRUMENTOS

METODOS

Mediante la aplicación de la encuesta propuesta en función de los objetivos.

TECNICA

Por medio de la entrevista directa a la persona encuestada, previo consentimiento informado.

INSTRUMENTO

Mediante la aplicación de la “1era Encuesta sobre condiciones de trabajo, seguridad y salud laboral en Uruguay”, modificada, desarrollada por el Instituto Nacional de Estadística de Uruguay, aplicada en los centros urbanos en el año 2006 a personas mayores de 14 años de edad, dicho formulario mide el efecto de las diferentes prácticas laborales en la salud de quien lo realiza, se espera realizar los formularios a todo el personal que conforma el equipo básico de salud.

4.8 ASPECTOS ETICOS

Para poder ejecutar la presente investigación y considerar la parte ética de la unidad de estudio se realizará el consentimiento informado de los involucrados de la investigación es decir, el permiso de las autoridades para realizar la investigación.

4.9 PLAN DE TABULACION Y ANALISIS

La tabulación se lo realizara en el programa estadístico SPSS Versión 22, usando para el análisis de los datos estadística descriptiva presentada con sus gráficos respectivos.

4.10 RECURSOS

RECURSOS HUMANOS

Responsables: Marisol Sichique, Estefanía Villa

Directora de tesis: Lic. Carmen Cabrera



Beneficiarios: Médicos, licenciadas y auxiliares de enfermería del Hospital San Sebastián del Sigsig.

RECURSOS MATERIALES

| RUBRO | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------------------------|----------------|-------------|
| Memory USB | 15 | 15.00 |
| Hojas de Papel bond A4 | 5.00 | 5.00 |
| Lapiceros, esferos | 1.00 | 1.00 |
| Copias e impresiones | 0.10 | 100 |
| Anillado y empastados | 50 | 50 |
| Internet | 0,60 | 50 |
| Otros | 200 | 200 |
| TOTAL | | 421 |

4.11 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

| ACTIVIDADES | TIEMPO EN MESES | | | | | | RESPONSABLES |
|--|-----------------|---|---|---|---|---|--------------------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| Actualización de la bibliografía | X | X | | | | | Estefanía Villa, Marisol Sichique |
| Recolección de los datos y realización de la base de datos | | | X | | | | |
| Análisis de los datos obtenidos | | | | X | X | | |
| Elaboración del informe final | | | | | | X | |
| Presentación del informe | | | | | | X | |



CAPÍTULO V

5. RESULTADOS Y ANÁLISIS

Se realizó la entrevista a 51 personas que integran el equipo básico de salud que laboran en el Hospital del Sigsig, cabe mencionar que a 12 de ellos la aplicación del cuestionario fue limitado ya sea por falta de tiempo o denegación de los mismos, por lo que se consideró como casos excluidos, obteniéndose los siguientes resultados:

Tabla 1 Caracterización sociodemográfica del equipo básico de salud del Hospital del Sigsig 2016

| | | n=39 | % |
|----------------------|-----------------|------|------|
| Grupo de edad | 20 a 30 años | 21 | 53,8 |
| | 31 a 40 años | 9 | 23,1 |
| | 41 a 50 años | 3 | 7,7 |
| | Más de 50 años | 6 | 15,4 |
| Genero | Masculino | 11 | 28,2 |
| | Femenino | 28 | 71,8 |
| Ocupación | Medico | 19 | 48,7 |
| | Enfermera | 12 | 30,8 |
| | Aux. Enfermería | 8 | 20,5 |
| Residencia | Sigsig | 13 | 33,3 |
| | Cuenca | 23 | 59 |
| | Otro | 3 | 7,8 |
| Procedencia | Sigsig | 12 | 30,8 |
| | Cuenca | 17 | 43,6 |
| | Otro | 10 | 25,6 |

Fuente: Base de datos

Elaboración: Marisol Sichique, Estefanía Villa.

Se puede observar que el equipo básico de salud está conformado por trabajadores de entre los 20 a 30 años preferentemente (53,8%), del género femenino (71,8%), en su gran parte médicos (48,7%), residentes y procedentes de la ciudad de Cuenca con el 59% y el 43,6% respectivamente.



Tabla 2 Tipo de jornada, tipo de actividad, número de actividades y tiempo de servicio del ejercicio laboral del equipo básico de salud del Hospital del Sigsig 2016.

| | | Medico (n:19) | Enfermera (n:12) | Aux. Enfermería (n:8) | n: 39 |
|------------------------------|--|--------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|--------------|
| Tipo de Jornada | Estático (matutino y vespertino) | 4 (57,1%) | 1 (14,2%) | 2 (28,5%) | 7 (17,9%) |
| | Rotativo (matutino, vespertino o nocturno) | 15 (46,8%) | 11 (34,3%) | 6 (18,7%) | 32 (82%). |
| Tipo de actividad | Asistenciales | 1 (50%) | 0 | 1 (50%) | 2 (5,1%) |
| | Diagnóstico y tratamiento | 5 (100%) | 0 | 0 | 5 (12,8%) |
| | Asistenciales, diagnóstico y tratamiento | 13 (40,6%) | 12 (37,5%) | 7 (21,8%) | 32 (82%) |
| Número de actividades | 1 a 5 actividades | 6 (85,7%) | 1 (14,2%) | 0 | 7 (17,9%) |
| | 6 a 10 actividades | 4 (66,6%) | 2 (33,3%) | 0 | 6 (15,3%) |
| | Más de 10 actividades | 9 (34,6%) | 9 (34,6%) | 8 (30,7%) | 26 (66,6%) |
| Tiempo de servicio | 0 a 2 años | 11 (55%) | 8 (40%) | 1 (5%) | 20 (51,2%) |
| | 3 a 10 años | 6 (46,1%) | 2 (15,3%) | 5 (38,4%) | 13 (33,3%) |
| | Más de 10 años | 2 (33,3%) | 2 (33,3%) | 2 (33,3%) | 6 (15,3%) |

Fuente: Base de datos

Elaboración: Marisol Sichique, Estefanía Villa.

El ejercicio laboral del equipo básico de salud del Hospital del Sigsig, estuvo caracterizado por tener turnos rotativos(matutino, vespertino o nocturno) con un (82%), con actividades asistenciales, diagnóstico y de tratamiento (82%), el 66,6%



del personal realiza más de 10 actividades completas, la mayor parte de los integrantes tiene menos de 2 años laborando (51,2%).

Tabla 3 Exposición a riesgos laborales del equipo básico de salud del Hospital de Sigsig 2016.

| Tipo de riesgo | Medico | | Enfermera | | Aux. Enfermeria | | Total | |
|--------------------|--------|------|-----------|------|--------------------|------|-------|------|
| | N | % | n | % | n | % | n | % |
| Riesgo químico | 15 | 42,8 | 12 | 34,2 | 8 | 22,8 | 35 | 89,7 |
| Riesgo Biológico | 18 | 47,3 | 12 | 31,5 | 8 | 21 | 38 | 97,4 |
| Riesgo Físico | 8 | 28,5 | 12 | 42,8 | 8 | 28,5 | 28 | 71,7 |
| Riesgo Ergonómico | 12 | 38,7 | 11 | 35,4 | 8 | 25,8 | 31 | 79,8 |
| Riesgo psicosocial | 3 | 30 | 5 | 50 | 2 | 20 | 10 | 25,6 |

Fuente: Base de datos

Elaboración: Marisol Sichique, Estefanía Villa.

En cuanto a los procesos peligrosos a los que está expuesto el equipo de salud tenemos los biológicos (97,4%) y los químicos (89,7%) son los más frecuentes, hay que aclarar que el personal de enfermería es más vulnerable a todos los tipos de riesgos expuestos.

**Tabla 4 Distribución del equipo básico de salud según procesos protectores, Hospital de Sigsig 2016.**

| Proceso protector | Medico | Enfermera | Aux. Enfermería | Total | |
|--|---------------|---------------|--------------------|-------|------|
| | | | | n/39 | % |
| Rotulo en sustancias peligrosas | 10 (33,3%) | 12 (40%) | 8 (26,6%) | 30 | 76,9 |
| Sistemas de señalización de riesgos | 8 (28,5%) | 12 (42,8%) | 8 (28,5%) | 28 | 71,8 |
| Equipamiento completo adecuado | 17 (51,5%) | 8 (24,2%) | 8 (24,2%) | 33 | 84,6 |
| Equipamiento que alivien consecuencias de movimientos | 1 (20%) | 2 (40%) | 2 (40%) | 5 | 12,8 |
| Capacitación seguridad laboral | 12 (40%) | 10 (33,3%) | 8 (26,6%) | 30 | 76,9 |
| Conocimiento sobre los efectos en la salud al manipular sustancias nocivas | 16 (53,3%) | 10 (33,3%) | 4 (13,3%) | 30 | 76,9 |
| Acceso a chequeo médico periódico | 0 | 3 (42,8%) | 4 (57,1%) | 7 | 17,9 |
| Acceso a un chequeo psicológico | 0 | 2 (66,6%) | 1 (33,3%) | 3 | 7,7 |
| Evaluaciones de seguridad laboral | 0 | 3 (50%) | 3 (50%) | 6 | 15,4 |
| Capacitación en prevención de riesgos laborales | 15 (42,8%) | 12 (34,2%) | 8 (22,8%) | 35 | 17,9 |

Fuente: Base de datos*Elaboración:* Marisol Sichique, Estefanía Villa.

En lo que respecta a los procesos protectores, los procesos de “Prevención de riesgo” y la “capacitación en seguridad laboral” son las áreas que el equipo básico de salud cuenta en el hospital, en contraste con el “acceso a un programa de seguridad laboral”, en el que no tienen una cobertura completa.

Tabla 5 Distribución del equipo básico de salud según el perfil salud / enfermedad, Hospital de Sigsig 2016.

| | Medico | Enfermera | Aux. Enfermería | Total |
|---|---------------|---------------|--------------------|---------------|
| Cervicalgia | 12 (37,5%) | 12 (37,5%) | 8 (25%) | 32 (82%) |
| Lumbalgia | 16 (44,4%) | 12 (33,3%) | 8 (22,2%) | 36 (92,3%) |
| Dolor articular | 8 (33,3%) | 10 (41,6%) | 6 (25%) | 24 (61,5%) |
| Epigastralgia | 11 (37,9%) | 11 (37,9%) | 7 (24,1%) | 29 (74,3%) |
| Enfermedades tracto respiratorio superior | 7 (26,9%) | 12 (46,1%) | 7 (26,9%) | 26 (66,6%) |
| Cefalea | 9 (31%) | 12 (41,3%) | 8 (27,5%) | 29 (74,3%) |
| Estrés emocional | 15 (46,8%) | 12 (37,5%) | 5 (15,6%) | 32 (82%) |
| Preocupación y tensión laboral | 9 (34,6%) | 9 (34,6%) | 8 (30,7%) | 26 (66,6%) |

Fuente: Base de datos

Elaboración: Marisol Sichique, Estefania Villa.

El perfil salud – enfermedad del equipo básico de salud de la institución, está caracterizada por sintomatología como el dolor cervical (82%) y el dolor de espalda (92,3%) como predominantes; para el caso de los problemas psicológicos el estrés emocional (82%) y la preocupación (66,6%) son comunes.

**Tabla 6 Distribución del equipo básico de salud según enfermedad adquirida en el trabajo, Hospital de Sigsig 2016.**

| | Medico | Enfermera | Aux. enfermería | Total | |
|-----------------------|--------------|--------------|--------------------|-------|----|
| | | | | n:10 | % |
| Migraña | 1 (33,3%) | 2 (66,6%) | 0 | 3 | 30 |
| Artrosis | 0 | 1 (50%) | 0 | 1 | 10 |
| Gastritis | 1 (100%) | 0 | 0 | 1 | 10 |
| Hipertensión arterial | 1 (50%) | 1 (50%) | | 2 | 20 |
| Otros | 0 | 1 (50%) | 1 (50%) | 2 | 20 |
| Accidente de tránsito | 1 (100%) | 0 | 0 | 1 | 10 |

Fuente: Base de datos

Elaboración: Marisol Sichique, Estefanía Villa.

Se pudo constatar que la migraña (30%) es la enfermedad adquirida a nivel laboral más frecuente por parte del equipo básico de salud, además un accidente de tránsito ocurrido mientras se transportaba en la ambulancia del Hospital.

Tabla 7 Distribución del equipo básico de salud según profesional visitado por molestias presentadas, Hospital del Sigsig 2016.

| | Medico | Enfermera | Aux. Enfermeria | Total/39 |
|----------------------------------|---------------|--------------|--------------------|------------|
| Medico | 5 (62,5%) | 1 (12,5%) | 2 (25%) | 8 (19,5%) |
| Rehabilitación / Fisioterapia | 14 (46,6%) | 9 (30%) | 7 (23,3%) | 30 (73,1%) |
| Salud mental | 0 | 2 (66,6%) | 1 (33,3%) | 3 (7,3%) |

Fuente: Base de datos

Elaboración: Marisol Sichique, Estefanía Villa.

Se puede establecer que el equipo básico de salud acudió el área de Fisioterapia / Rehabilitación, fue el servicio más frecuentemente consultado (73,1%); llama la atención que enfermeras y auxiliares acudieron a un psicólogo para apoyarse en su salud mental en un (7,3%).

Tabla 8 Influencia de los riesgos laborales en el perfil salud-enfermedad del equipo básico de salud, Hospital de Sigsig 2016.

| Tipo de riesgo | Riesgo específico | Enfermedad laboral | | | | Valor p |
|--------------------|---|--------------------|------|-----------|------|---------|
| | | Si (n:9) | | No (n:30) | | |
| | | n | % | n | % | |
| Riesgo químico | Malos olores | 8 | 22,9 | 27 | 77,1 | 0,923 |
| | Secreciones de pacientes | 6 | 20 | 24 | 80 | 0,405 |
| Riesgos biológicos | Objetos que puedan transmitir infecciones | 8 | 21,6 | 29 | 78,4 | 0,354 |
| | Objetos punzantes o cortantes | 9 | 23,7 | 29 | 76,3 | 0,579 |
| Riesgo físico | Espacio insuficiente | 5 | 17,9 | 23 | 82,1 | 0,217 |



| | | | | | | |
|---------------------|--|---|------|----|------|---------|
| Riesgo Ergonómico | Ausencia de facilidades para cambiarse de ropa | 6 | 21,4 | 22 | 78,6 | 0,697 |
| | Permanecer de pie | 9 | 23,7 | 29 | 76,3 | 0,579 |
| | Permanecer en una postura incomoda o forzada | 9 | 23,7 | 29 | 76,3 | 0,579 |
| | Permanecer en la misma postura | 7 | 20,6 | 27 | 79,4 | 0,336 |
| | Levantar o desplazar objetos pesados y personas | 6 | 19,4 | 25 | 80,6 | 0,227 |
| | Comportamiento abusivo | 6 | 60 | 9 | 40 | 0,047* |
| Riesgos psicosocial | Acciones que le han hecho sentir peor | 5 | 55,6 | 4 | 44,4 | 0,008** |
| | Le han desacreditado personal / profesionalmente | 5 | 50 | 5 | 50 | 0,019** |

Fuente: Base de datos

Elaboración: Marisol Sichique, Estefanía Villa.

*: p valor inferior a 0,05

**: Estadísticamente significativo.

En la presente tabla se puede expresar que los riesgos psicosociales que se presentan en el ambiente laboral del personal de salud influyen en el padecimiento de una enfermedad ocupacional, específicamente la “desacreditación personal o profesional” (p: 0,019). Hay que considerar además que los riesgos químicos, biológicos, físicos y ergonómicos no influyen en la salud del trabajador en la presente investigación.

Tabla 9 Influencia del ejercicio laboral en el perfil salud-enfermedad del equipo básico de salud, Hospital de Sigsig 2016.

| | | Enfermedad laboral | | | | Valor p |
|------------------------------|---|--------------------|------|--------------|------|------------|
| | | Si (n:9) | % | No (n:30) | % | |
| Tipo de Jornada | Estático (matutino y vespertino) | 2 | 28,6 | 5 | 71,4 | 0,703 |
| | Rotativo (matutino, vespertino o nocturno) | 7 | 21,9 | 25 | 78,1 | |
| Tipo de actividad | Asistenciales | 0 | 0 | 2 | 100 | 0,707 |
| | Diagnóstico y tratamiento | 1 | 20 | 4 | 80 | |
| | Todas | 8 | 25 | 24 | 75 | |
| Número de actividades | 1 a 5 | 1 | 14,3 | 6 | 85,7 | 0,226 |
| | 6 a 10 | 3 | 50 | 3 | 50 | |
| | Mayor a 10 | 5 | 19,2 | 21 | 80,8 | |
| Tiempo de servicio | 0 a 2 años | 5 | 25 | 15 | 75 | 0,660 |
| | 3 a 10 años | 2 | 15,4 | 11 | 84,6 | |
| | Más de 10 años | 2 | 33,3 | 4 | 66,7 | |

Fuente: Base de datos

Elaboración: Marisol Sichique, Estefanía Villa.

En la presente tabla se puede observar la influencia del ejercicio laboral sobre la salud del equipo básico, dicha asociación no fue estadísticamente significativa, por lo que el ejercicio laboral actualmente según los factores de trabajo estudiados en la presente no influyen en el padecimiento de alguna patología de origen laboral en esta investigación.

6. DISCUSIÓN

El área de la salud a diferencia de las demás ocupaciones, es en donde más factores de riesgo de todo tipo se pueden encontrar, y por lo tanto una probabilidad aumentada de enfermar con patologías que van desde el estrés emocional hasta el contagiarse con alguna entidad mucho más compleja; dependiendo además de la complejidad del hospital y del perfil epidemiológico del sector se pueden predecir de manera vaga las afecciones a las que el equipo básico de salud está expuesto (18).

Los problemas psicoemocionales a la par de los físicos, e incluso superiores por su capacidad de enfermar gravemente a quien está expuesto, dependen netamente del ambiente laboral, pero también de las medidas que se tomen para dar solución o al menos disminuir su frecuencia e intensidad.

Las actividades que los médicos del ámbito hospitalario cumplen, está caracterizado por tener turnos rotativos (matutino, vespertino y nocturno) en su mayoría (82%), la mayor parte está expuesto a riesgos físicos como objetos cortopunzantes, químicos como sustancias de limpieza y biológicos como las secreciones de los pacientes (97,4%), aumentando por ello la probabilidad de presentar alguna enfermedad ya sea infectocontagiosa o no.

El personal de enfermería por su parte, por las diferentes actividades que realiza son las profesionales que están expuestos con mayor frecuencia a objetos cortopunzantes, nuestro estudio expreso esta realidad, pues el (71,7%) estuvo expuesto a objetos cortantes; situación similar a un estudio Quiteño en donde aproximadamente el 80% del personal sanitario (13).

A parte del riesgo biológico al que el equipo básico en su mayoría se expone, vale la pena mencionar que el riesgo ergonómico también está presente, en la actual investigación en el (79,8%) del personal entrevistado tuvo malestar luego de permanecer de pie mucho tiempo y/o usar alguna postura incomoda; hecho semejante a una investigación quiteña en donde apunta que 8 de cada 10



profesionales trabaja predominantemente de pie, que lleva a adoptar diferentes posiciones incorrectas en la mayoría creando el ambiente para tener más factores de riesgo (13).

No solamente la cantidad y tipo de riesgo laboral es el que determina la posible afección a la integridad del empleado, sino también las medidas a favor que evitan su desgaste físico y emocional, por ejemplo en nuestra investigación pudimos concluir que el 84,6% tiene el equipamiento adecuado para paliar los riesgos a los que están expuestos, y el 76,9% se encuentra capacitándose continuamente, acciones que hacen que los usuarios tengan confianza en el personal de la institución, ya que la atención será efectiva, realidad que ya un estudio menciono había ocurrido, como que los pacientes (85%) tienen una imagen positiva de su estadía por el hospital del Sigsig (15).

El perfil salud – enfermedad del equipo básico de salud de la institución, estuvo caracterizada por presentar sintomatología somática y psicológica, en el primer caso el dolor cervical (82%), el dolor de espalda (92,3%) fueron los predominantes; coincidiendo con la Organización Mundial de la Salud, que comenta que la dorsalgia está presente en el 37% de los trabajadores (10).

De la misma manera los problemas psicoemocionales juegan un papel importante para la estabilidad del trabajador, siendo el problema incluso principal de la mayoría de ocupaciones, pudimos determinar que el 82% del personal de salud se encontraba con un algún grado de estrés emocional, no tan lejana de las cifras de depresión que la OMS menciona, pues señala que la depresión como tal en sus diferentes grados se encuentra en el 8% de los empleados (10).

Pudimos determinar la presencia de asociación entre las situaciones psicosociales que ocurren en el ambiente laboral con la salud del trabajador, así se pudo establecer que a “quienes les han hecho sentir peor” y a cuyos empleados que les “desacreditaban personal o profesionalmente” padecían de algún tipo de enfermedad o afección con mayor frecuencia, siendo inclusive el factor a corregir más importante que los riesgos ergonómicos, para superar y mejorar el perfil salud enfermedad del personal.



En esta investigación, no se evidencio una asociación estadísticamente significativa entre el quehacer diario del equipo básico de salud con el desarrollo de alguna patología, debido a varios factores como la duración de años de trabajo que tienen los empleados, pues la mayor tiene un tiempo de labor de 0 a 2 años de labor, además por la capacidad misma de un Hospital Básico en la que no aumenta claramente las posibilidades de enfermar, pero si de generar muchos factores de riesgo en el ambiente laboral y perjudicar a empleados que tengan una duración laboral de más de dos años.

Este hecho se debe también a la capacidad operativa para atender cierto número de pacientes, pues en el caso de hospitales de mayor complejidad en Perú por ejemplo, el 80 al 90% del personal recibió maltrato psicológico y la mitad aproximadamente un maltrato físico; siendo por lo tanto la afluencia de pacientes otro factor contribuyente al desgaste del profesional de la salud (16).



CAPITULO VI

7. CONCLUSIONES

- El personal de salud que labora en el hospital del Sigsig en su mayoría tiene una edad de 20 a 30 años, con predominio del género femenino, médicos y enfermeras el personal más frecuente, residen y proceden de Cuenca generalmente, quienes trabajan preferentemente en jornadas de turnos rotativos (matutino, vespertino o veladas).
- El personal sanitario está expuesto a todos los tipos de riesgos conocidos, pero predominan los de tipo biológico y ergonómico.
- Entre los procesos protectores, el tener un equipamiento adecuado, conocer sobre salud ocupacional y el manejo de los diferentes insumos peligrosos, son los que están presentes en el equipo básico de salud.
- En el perfil salud enfermedad del personal sanitario, el dolor cervical, la dorsalgia y el estrés emocional fueron los que más estuvieron presentes.
- Entre los riesgos laborales que influyeron en el perfil salud enfermedad del personal, fueron de tipo psicosocial: “acciones que le han hecho sentir peor” y la “desacreditación personal o profesional”.
- Los riesgos de tipo químico, biológico, ergonómico y físicos, no influyeron en el perfil salud enfermedad del equipo básico de salud del Hospital del Sigsig.



8. RECOMENDACIONES

- Ampliar la investigación a estudios de tipo cualitativo, con el fin de captar el problema mismo que cada medio laboral dispone, para darle solución precisa.
- Reforzar las medidas de prevención de riesgos laborales y mejorar los procesos protectores en el ámbito de la salud con el fin de reducir la incidencia de accidentes laborales.
- Crear un sistema organizado de trabajo en el que cuenten las soluciones inmediatas al estar en contacto con algún riesgo laboral.
- Mantener y mejorar las capacitaciones otorgadas, a un tema netamente practico de aplicación diaria.



9. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Entornos laborales saludables [Internet]. 1st ed. Siuza; 2010 [cited 22 April 2016]. Available from: http://www.who.int/occupational_health/evelyn_hwp_spanish.pdf
2. OPS OMS | Workers health [Internet]. Paho.org. 2016 [cited 22 May 2016]. Available from: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=244&Itemid=40893&lang=es
3. Modelo de Atencion Integral de Salud [Internet]. 1st ed. Quito; 2016 [cited 22 May 2016]. Available from: http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Manual_MAIS-MSP12.12.12.pdf
4. Codificacion de Procedimientos y diagnosticos medicos [Internet]. 1st ed. Quito; 2008 [cited 22 May 2016]. Available from: <http://www.colegiomedicoguayas.com/images/Pdf/CODIFICACION%20DE%20DIAGNOSTICOS%20Y%20PROCEDIMIENTOS%20MEDICOS%20CIE-10.pdf>
5. Ecuador M. Rdacca. Registro automatizado de consultas y atencion ambulatoria [Internet]. 1st ed. Quito; 2016 [cited 22 June 2016]. Available from: https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/instructivo-rdaca___final_04_09_2013.pdf
6. Betancourt O. La Salud y el Trabajo [Internet]. 1st ed. Quito - Ecuador; 2016 [cited 22 May 2016]. Available from: <http://www.funsad.org/Material/Material/PUBLICACIONES/saludytrabajo.pdf>
7. Guia basica de riesgos laborales específicos en el sector sanitario [Internet]. 1st ed. Castilla de leon; 2011 [cited 22 April 2016]. Available from: http://www.castillayleon.ccoo.es/comunes/recursos/6/pub53319_GUIA_BASICA_DE_RIESGOS_LABORALES_ESPECIFICOS_EN_EL_SECTOR_SANITARIO.pdf
8. Ecuador M. Matriz de Identificacion de Riesgos Laborales [Internet]. 1st ed. Quito; 2015 [cited 22 May 2016]. Available from:



<http://saludocupacional.com.ec/index.php/descargas/viewdownload/5-reglamentos/18-matriz-de-identificacion-de-riesgos-del-mrl>

9. Breilh J. Trabajo Hospitalario, estres y sufrimiento mental [Internet]. 1st ed. Quito; 2008 [cited 22 May 2016]. Available from: <http://citethisforme.com/es/cite/ebook>

10. Protección de la salud de los trabajadores [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2016 [cited 22 May 2016]. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs389/es/>

11. Prueba de patrones subjetivos [Internet]. 1st ed. Quito; 2010 [cited 22 June 2016]. Available from: http://www.ergonomia.cl/eee/Inicio/Entradas/2015/7/26_Prueba_de_sintomas_subjetivos_de_fatiga_de_Yoshitake.html

12. [Internet]. 2016 [cited 22 March 2016]. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2011000300004

13. Tayupanta S. RIESGOS LABORALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN, QUITO, JUNIO, 2008. [Internet]. 1st ed. Quito; 2013 [cited 22 January 2016]. Available from: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/620/1/T-UCE-0006-21.pdf>

14. Quiroz Agila A. Estudio del Síndrome de Burnout en Auxiliares de Enfermería de la Sala Santa María del Hospital Luis Vernaza de la Junta de Beneficencia de Guayaquil [Internet]. Repositorio.ug.edu.ec. 2013 [cited 22 March 2016]. Available from: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/6333>

15. Navas M. Evaluacion de la gestion de la calidad de los servicios de Salud ofertados en el Hospital del Sigsig [Internet]. 1st ed. Cuenca; 2013 [cited 22 June 2016]. Available from: 15. <http://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/5059/1/UPS-CT002680.pdf>

16. R.C M. Socio-laboral Factors Associated with Psychological, Physical and Sexual Abuse in Health Staff in Two Hospitals. 1st ed. Lima, Peru; 2016.

17. Fajardo-Zapata Á. Allergy to latex in health workers. Iatreia [Internet]. 2015 [cited 22 April 2016];28(1):17-23. Available from:



http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-07932015000100002&lang=pt

18. Pujol M. Factor de Riesgo ocupacionales en el personal sanitario [Internet]. 1st ed. Rosario; 2016 [cited 22 June 2016]. Available from: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC072155.pdf>



10. ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

| VARIABLES | CONCEPTO | DIMENSIONES | INDICADORES | ESCALA |
|---------------------------|--|----------------------------------|--|---|
| Edad | Tiempo transcurrido desde el nacimiento de una persona hasta la actualidad, expresada en años cumplidos. | Años de edad cumplidos | Fecha de nacimiento | 20 a 30 años 31 a 40 años 41 a 50 años Mayor a 50 años |
| Sexo | Condición orgánica que distingue a los hombres y mujeres | Anatómica | Sexo manifestado por el encuestado | Masculino Femenino |
| Ocupación | Actividad habitual de una persona, generalmente para la que se ha preparado, que al ejercerla, tiene derecho a recibir una remuneración o salario. | Profesión | Tipo de personal | Medico Enfermera Auxiliar de enfermería |
| Tiempo de servicio | Tiempo transcurrido entre la fecha de firma de contrato legal laboral hasta la fecha actual. | Años de servicio cumplidos | Fecha de contrato | 2 a 10 años 10 a 20 años 20 a 30 años Mayor a 30 años |
| Residencia | Lugar de permanencia actual de la persona, en donde pertenece a un hogar. | Residencia actual del encuestado | Lugar de residencia | Urbana Rural |
| Procedencia | Lugar de nacimiento de una persona. | Área de nacimiento | Lugar de nacimiento | Urbana Rural |
| Ejercicio laboral | Actividad técnica o científica y su consiguiente responsabilidad que implica la actuación profesional de salud. | Organización de trabajo | Duración de jornada diaria, 8 horas para la auxiliar de enfermería, 12 horas para la enfermera y 32 horas para el medico de turno. | -Medico: ≤ 32h. > 32h -Enfermera ≤ 12h. > 12h -Auxiliar de enfermería: ≤ 8h. > 8h |
| | | | Tipo de jornada | -Matutina -Vespertina -velada |
| | | | Intensidad del trabajo: número de actividades | 1 a 5 6 a 10 Mayor de 10 |



| | | | | |
|--------------------------|---------------------------|--|--|--|
| Ejercicio laboral | | | que realiza durante el turno laboral. | |
| | Sujeto del trabajo | | Pacientes clasificados por área de hospitalización, que maneja el equipo de salud | -Emergencia -Clínica -Quirúrgicos -Gineco-Obstetricia -Pediátricos |
| | Medios de trabajo | | Insumos para la realización de determinada actividad. | -Físicos -Biológicos -Químicos -Mecánicos -Ergonómicos -Psicosociales |
| | Actividad laboral | | Medico | - Asistenciales - Administrativas -Educativas -Investigativas -Diagnostico -Tratamiento |
| | | | Enfermera | - Asistenciales - Administrativas -Educativas -Investigativas |
| | | | Auxiliar de enfermería | - Asistenciales |
| | Tipo de proceso | | Procesos peligrosos: procesos en los que se ven involucrados factores de riesgo físicos, biológicos, químicos, ergonómicos, psicosociales. | -Nunca -Algunas veces -Bastantes veces -Muchas veces -Siempre |
| | | | Procesos protectores: procesos que previenen la aparición de algún tipo de alteración para la salud. | -Nunca -Algunas veces -Bastantes veces -Muchas veces -Siempre |



| | | | | |
|---|--|---|--|--|
| Perfil de Salud-Enfermedad en el trabajo | Estado de bienestar biopsiosocial y no solo la ausencia de enfermedad. | Enfermedad actual | Padece de alguna enfermedad actualmente | -Si -No |
| | | Afección laboral | <p>Considera que su trabajo está afectando de alguna manera a su salud</p> <p>En los últimos dos años ha sufrido algún accidente laboral que necesite de primeros auxilios</p> <p>Causas del accidente</p> | -Si -No -Si -No -Nominal |
| | | Atención profesional | Durante el último año cuantas veces tuvo que consultar a uno de estos profesionales? | -Medico -Fisioterapeuta -Enfermera -Psiquiatra -Psicólogo -Otro |
| | | Sintomatología actual | En los últimos meses con que frecuencia a sufrido de los síntomas mencionados? | -Nunca -Algunas veces -Bastantes veces -Muchas veces -Siempre |
| | | Revisión actual de aparatos y sistemas | Valoración clínica: afección de algún aparato o sistema actualmente | -Nervioso -Digestivo - Musculoesquel tico -Respiratorio - Cardiocirculato rio -Órganos de los sentidos -Genitourinario |



ANEXO 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO

**UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERIA
CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**EJERCICIO LABORAL Y PERFIL SALUD ENFERMEDAD DEL EQUIPO BASICO
DE SALUD, HOSPITAL SAN SEBASTIAN, SIGSIG - 2016**
**INSTRUCCIONES: Este consentimiento informado luego de ser leído por las
personas que participarán en la investigación será firmado.**

Usted está invitado a participar en un programa de investigación el mismo que servirá para determinar como el ejercicio laboral del equipo básico de salud (Medico, enfermera y auxiliar de enfermería) afecta en su perfil salud-enfermedad, en el Hospital San Sebastián del Sigsig, 2016.

En el estudio participarán los Médicos, enfermeras y auxiliares de enfermería del equipo básico de salud del Hospital Básico San Sebastián del Sigsig, la decisión de participar de cada una de las personas es voluntaria.

La participación en el estudio implica dar las facilidades para que los investigadores tengan acceso a la información producida en las encuestas a las estudiantes. Este estudio no representa riesgo de ningún tipo para los participantes. La información que usted nos facilite es absolutamente confidencial. Asumimos este compromiso e implementaremos todos los recaudos necesarios. No incluiremos ninguna información que pueda hacer posible la identificación personal en publicaciones o reporte posteriores.

No hay costos para usted ni para la institución por tomar parte en la investigación, ni tampoco se entregará ningún incentivo al personal por su participación.

Por favor, tómese su tiempo para decir y pida explicaciones sobre cualquier palabra o información que no entienda a los directivos del proyecto. Para obtener mayor



información sobre el estudio puede dirigirse a las estudiantes Marisol Sichique y Estefanía Villa.

Declaración de Consentimiento:

He leído atentamente y he tenido la posibilidad de hacer preguntas sobre el estudio y estas preguntas fueron contestadas y estoy de acuerdo con las respuestas. Voluntariamente acepto participar en este estudio y entiendo que cualquier persona de tiene el derecho de retirarse en cualquier momento sin que esto signifique ningún perjuicio para mí. Firmando este consentimiento no delego ningún derecho legal que me pertenezca.

Nombre

Firma



ANEXO 3. CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE DATOS

**UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERIA
CUESTIONARIO**

**EJERCICIO LABORAL Y PERFIL SALUD ENFERMEDAD DEL EQUIPO BASICO
DE SALUD, HOSPITAL SAN SEBASTIAN, SIGSIG - 2016**

Objetivo:

El presente cuestionario tiene como finalidad establecer en qué medida las actividades que usted realiza le pueden afectar en su salud.

Instrucciones:

- Firme el consentimiento informado
- Cualquier duda que tenga pregunte a la encuestadora.
- Responda las preguntas según su voluntad, con la seriedad del caso.

Formulario: ____

1. **Edad:** ____ años 2. **Género:** Masculino ____ Femenino ____
3. **Ocupación:** Médico ____ Enfermera ____ 4. **Tiempo de Servicio:** ____ años
6. **Residencia:** _____ 7. **Procedencia:** _____

EJERCICIO LABORAL

8. Cuánto dura su jornada laboral regularmente?

- Médico: ≤ 32h ____ > 32h ____ -Enfermera: ≤ 12h ____ > 12h ____
-Auxiliar de enfermería: ≤ 8h. ____ > 8h ____

9.Cuál es su tipo de jornada regularmente?:

Matutina: ____ Vespertina: ____ Nocturna (velada): ____ Todas: ____

10. Cuantas actividades diferentes hace durante el trabajo?

1 a 5 ____ 6 a 10 ____ mayor a 10 ____

11. Pacientes de que área usted maneja comúnmente?

Clínica ____ Cirugía ____ Emergencia ____ Pediatría ____ Ginecobstetricia ____

12. Con que tipo de insumos usted trabaja regularmente?

Físicos ____ Químicos ____ Biológicos ____ Mecánicos ____ Ergonómicos ____ Todos ____

13. En cuál de las siguientes actividades se enmarcan sus labores diarias?

Asistenciales ____ Administrativas ____ Educativas ____ Investigación ____ Diagnostico ____
Tratamiento ____ Todas ____ Ninguna ____



PROCESOS PELIGROSOS

14. Utilizando una escala del 1 al 5, señale en qué medida en su trabajo está expuesto a:

| 1.NUNCA | 2.ALGUNAS VECES | 3.BASTANTES VECES | 4. MUCHAS VECES | 5. SIEMPRE |
|---------|--------------------|----------------------|--------------------|---------------|
|---------|--------------------|----------------------|--------------------|---------------|

| | | | | | | |
|-----|--|---|---|---|---|---|
| 1. | Temperaturas altas que le hacen sudar aún cuando no hace esfuerzos físicos | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 2. | Temperaturas bajas que le hacen sentir frío | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 3. | Corrientes de aire | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 4. | Humedad excesiva | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 5. | Malos olores | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 6. | Suciedad | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 7. | Mal estado de los aseos | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 8. | Falta de agua potable | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 9. | Ausencia de facilidades para cambiarse de ropa | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 8. | Aire viciado por falta de ventilación | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 9. | Aire libre sin protección adecuada | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 10. | Respirar humos/gases o polvo | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 11. | Respirar vapores tóxicos (disolventes, pegamentos, etc.) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 12. | Contacto físico con productos peligrosos | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 13. | Sustancias radioactivas | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 14. | Quemaduras | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 15. | Explosiones | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 16. | Incendios | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 17. | Contactos eléctricos | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |

| | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|
| 18. | Animales que puedan dañarle | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 19. | Objetos que pueden transmitir infecciones (agujas, material de laboratorio, fluidos corporales, etc.) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 20. | Objetos punzantes o cortantes | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 21. | Maquinaria o piezas que pueda producir lesiones graves por aplastamiento o amputación | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 22. | Ruidos tan fuertes que es difícil comunicarse | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 23. | Vibraciones producidas por herramientas, máquinas o vehículos | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 24. | Iluminación inadecuada (demasiada o insuficiente) para la tarea que realiza | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 25. | Sufrir una caída que le puede producir lesiones leves o moderadas (esguince, rotura de un hueso) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 26. | Sufrir una caída que le produzca una lesión grave o mortal (lesión medular, muerte). | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 27. | Humo de tabaco | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 28. | Secreciones o desechos de personas o animales y sus órganos | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 29. | Aberturas, huecos, escaleras, desniveles | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 30. | Superficies inestables, irregulares, deslizantes | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 31. | Espacio insuficiente | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |

15. En qué medida su trabajo implica:

| | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Permanecer de pie | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 2. | Permanecer en una postura incomoda o forzada | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 3. | Permanecer en la misma postura (sentado, acostado) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 4. | Andar largas distancia a pie | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 5. | Levantar o desplazar objetos pesados y/o personas. | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 6. | Realizar movimientos repetitivos | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 7. | Realizar movimientos bruscos o dolorosos | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 8. | Realizar grandes esfuerzos físicos | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 9. | Manipular piezas muy pequeñas | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 10. | Cometer infracciones de tráfico (velocidad, saltarse normas de circulación) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |

16. En qué medida en su trabajo ha sido objeto de las siguientes acciones por parte de un superior, compañero o paciente?.



| | | | | | | |
|-----|--|---|---|---|---|---|
| 1. | Amenazas de violencia física | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 2. | Comportamientos abusivos | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 3. | Violencia física | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 4. | Insinuaciones sexuales no deseadas | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 5. | Discriminación por la edad | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 6. | Discriminación por la nacionalidad | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 7. | Discriminación sexual | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 8. | Discriminación por la raza o etnia | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 9. | Discriminación por una discapacidad | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 10. | Discriminación por la orientación sexual | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 11. | Comentarios ofensivos o burlas sobre su físico | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 12. | Comentarios negativos sobre su valía personal | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 13. | Acciones que le han hecho sentir peor | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 14. | Se le asignan tareas humillantes o intencionadamente por debajo de sus posibilidades | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 15. | Le han puesto dificultades para comunicarse (le impiden expresarse, no se le habla, se evita la mirada, se ignora su presencia, se prohíbe que se hable con Vd...) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 16. | Le han desacreditado personal o profesionalmente (calumnias, se le ridiculiza, se burlan de su vida privada o manera de pensar, se cuestionan sus decisiones, se le asignan tareas humillantes, no se le asignan tareas, se critica el trabajo delante de terceros...) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 17. | Le amenazan (amenazas orales, escritas, por teléfono; se le ocasionan desperfectos en su puesto de trabajo, en el vehículo, en su domicilio...) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 18. | Le han amenazado con que la empresa no tiene el salario para pagarle en el mes, y lo mantienen en incertidumbre, causando inestabilidad | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 19. | Le han disminuido de puesto y/o salario (despido indirecto) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 20. | Le pagan atrasado o no acorde a lo estipulado en el contrato | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |

PROCESOS PREVENTIVOS

17. Si está usted en contacto con sustancias y preparados perjudiciales para la salud:...

- ☐ Las sustancias o preparados con que trabaja, llevan una etiqueta informando de su peligrosidad
- ☐ Conoce usted los posibles efectos perjudiciales para su salud de la manipulación y/o respiración de esas sustancias nocivas o tóxicas
- ☐ Le han informado en su empresa de las medidas a adoptar para prevenir estos posibles efectos perjudiciales
- ☐ Le han facilitado equipamiento (máscaras, guantes, etc.) que le protejan

18. En su lugar de trabajo dispone de: ...

- ☐ Tecnología o equipamiento que le permitan no pasar frío o calor
- ☐ Dispositivos que impiden el riesgo de corte, amputación o aplastamiento por maquinaria
- ☐ Dispositivos que previenen caídas
- ☐ Equipamiento que minimicen la gravedad de una caída, corte, etc.
- ☐ Sistemas de señalización y/o alerta ante la presencias de riesgos (sustancias tóxicas, alturas, suelos resbaladizo, maquinaria operando, etc.)
- ☐ Acceso a un chequeo médico periódico de su salud
- ☐ Acceso a un chequeo de su bienestar psicológico y mental
- ☐ Equipamiento (fajas, muñequeras) o dispositivos que alivien las consecuencias de los movimientos repetitivos o las posturas forzadas o continuadas,
- ☐ Se realizan evaluaciones de los posibles riesgos para la salud de los trabajadores
- ☐ Se ponen en marcha acciones que reduzcan los riesgos para la salud de los trabajadores
- ☐ Dispone de un servicio de prevención de riesgos laborales o de salud laboral
- ☐ Le informan de los riesgos para su salud y seguridad derivados del trabajo
- ☐ Hacen todo lo que deben por la salud y seguridad de sus trabajadores
- ☐ Le dan formación sobre salud y seguridad en el trabajo

19. En qué medida considera usted que su lugar de trabajo es seguro?

| | | | | |
|--------|---------|---------|-------------|----------|
| 1.NADA | 2. POCO | 3. ALGO | 4. BASTANTE | 5. MUCHO |
|--------|---------|---------|-------------|----------|

DAÑOS A LA SALUD

20. En qué medida cree que su seguridad o salud (mental y física) están en riesgo debido a la actividad que realiza?

| | | | | |
|--------|---------|---------|-------------|----------|
| 1.NADA | 2. POCO | 3. ALGO | 4. BASTANTE | 5. MUCHO |
|--------|---------|---------|-------------|----------|

21. En qué medida cree que su trabajo afecta negativa o positivamente a su salud?

Negativamente:

| | | | | |
|--------|---------|---------|-------------|----------|
| 1.NADA | 2. POCO | 3. ALGO | 4. BASTANTE | 5. MUCHO |
|--------|---------|---------|-------------|----------|

Positivamente:

| | | | | |
|--------|---------|---------|-------------|----------|
| 1.NADA | 2. POCO | 3. ALGO | 4. BASTANTE | 5. MUCHO |
|--------|---------|---------|-------------|----------|

22. En qué medida, ha sufrido alguno de los siguientes problemas de salud durante los últimos meses:



UNIVERSIDAD DE CUENCA

| 1.NADA | 2. POCO | 3. ALGO | 4. BASTANTE | 5. MUCHO | | |
|--------|---|---------|-------------|----------|---|---|
| 1. | Dolor de cuello/nuca | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 2. | Dolor de espalda | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 3. | Hernia de disco | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 4. | Dolor en miembro superior: hombro, brazo, codo, antebrazo (excl. muñeca, mano o dedos) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 5. | Dolor en muñeca, mano o dedos | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 6. | Dolor en miembro inferior: cadera, muslo, rodilla, pierna, tobillo, pie | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 7. | Esguince, luxación, fractura o desgarro muscular | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 8. | Quemaduras | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 9. | Heridas por cortes, pinchazos, golpes y proyecciones | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 10. | Enfermedades del corazón | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 11. | Tensión arterial alta | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 12. | Enfermedades de las venas (varices, trombosis) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 13. | Dolor de estómago, alteraciones gastrointestinales, falta de apetito (gastritis, úlcera, malas digestiones, diarrea, estreñimiento) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 14. | Dificultades o enfermedades respiratorias (gripe, resfriado, neumonía, etc.) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 15. | Asma | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 16. | Enfermedades o problemas de la piel | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 17. | Alergias | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 18. | Intoxicación aguda | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 19. | Disminución de la audición | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 20. | Dolor de cabeza (cefalea) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 21. | Vértigos o mareos | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 22. | Alteraciones de la visión o fatiga visual (cansancio de ojos) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 23. | Estrés | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 24. | Depresión | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 25. | Problemas de insomnio o alteraciones del sueño en general | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 26. | Problemas de la voz | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 27. | Cansancio crónico | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 28. | Enfermedades del hígado y sus vías biliares | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 29. | Enfermedades del riñón y vías urinarias (cálculos, infecciones...) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 30. | Otra. Especificar _____ | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |



23. Indique cuanto ha experimentado cada uno de estos problemas y molestias durante el último mes?

| ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
|-------|-------------|---------|--------------|----------------|
| Nunca | Pocas veces | A veces | Muchas veces | Todo el tiempo |

| | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Ha tenido miedo de repente y sin razón | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 2. | Se ha sentido nervioso o con mucha ansiedad | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 3. | Se ha sentido preocupado/a, tenso/a, agitado/a | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 4. | Ha tenido ataques de terror o pánico | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 5. | Se ha sentido inquieto e intranquilo | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 6. | Se ha sentido solo/a | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 7. | Se ha sentido triste | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 8. | Se ha sentido sin interés por las cosas | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 9. | Se ha sentido desesperanzado respecto al futuro | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 10. | Ha tenido la sensación de ser un inútil o de no valer para nada | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 11. | Ha tenido la sensación de ver al futuro con optimismo y esperanza | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 12. | Ha esperado, al despertarse, tener un día interesante | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 13. | Ha sentido que nada le ha salido como usted quería | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 14. | Se ha despertado sintiéndose fresco/a y descansado/a | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 15. | Se ha sentido descorazonado/a y triste | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 16. | Se ha sentido tan miserable que nada lograba animarle | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |

24. Durante el último año cuantas veces tuvo que consultar a algunos de estos profesionales por algún problema, molestias o enfermedades que cree derivado de su trabajo:

| ① | ② | ③ | ④ |
|---------|-----------|------------|----------------|
| Una vez | Dos veces | Tres veces | Más de 3 veces |

| | | | | | |
|----|----------------|---|---|---|---|
| 1. | Enfermera | ① | ② | ③ | ④ |
| 2. | Fisioterapeuta | ① | ② | ③ | ④ |
| 3. | Médico | ① | ② | ③ | ④ |
| 4. | Psiquiatra | ① | ② | ③ | ④ |
| 5. | Psicólogo | ① | ② | ③ | ④ |

25. Ha sido diagnosticado o está en trámite de reconocimiento de alguna enfermedad?

SI__ CUAL

(es)_____

NO__

26. Ha sufrido un accidente en su trabajo en los últimos dos años que requiera asistencia médica, tratamiento o la aplicación de primeros auxilios?

SI__ CUAL

(es)_____

NO__



27. Cuáles fueron las principales causas de este accidente o accidentes (en caso de haberlo padecido, opción múltiple).

- ☐ Por aberturas o huecos desprotegidos, escaleras o plataformas en mal estado
- ☐ Falta de espacio, de limpieza o desorden
- ☐ Mantenimiento inadecuado o deficiente
- ☐ Señalización de seguridad inexistente o deficiente
- ☐ Falta de protecciones de las máquinas o equipos, o las que hay son deficientes
- ☐ Faltan los equipos de protección individual necesarios o no son adecuados
- ☐ Equipos y herramientas en mal estado
- ☐ Manipulación inadecuada de productos, sustancias químicas o materiales peligrosos
- ☐ El terreno tiene zanjas, taludes, desniveles, etc. que pueden provocar el vuelco de vehículos de trabajo y/o la caída o tropiezos de personas
- ☐ Utilización de herramientas, máquinas, equipos o materiales inadecuados para la tarea
- ☐ No se dispone de la cualificación o la experiencia necesarias para la tarea
- ☐ Instrucciones de trabajo inexistentes o inadecuadas
- ☐ Se trabaja sin la información y formación suficiente sobre los riesgos y de las medidas preventivas
- ☐ Se trabaja muy rápido
- ☐ Distracciones, descuidos, despistes, falta de atención
- ☐ Por posturas forzadas o realización de sobreesfuerzos durante la tarea
- ☐ Por cansancio o fatiga
- ☐ Realización de tareas inhabituales o extraordinarias, solución de averías, incidentes
- ☐ Exceso de horas continuadas de trabajo
- ☐ Incumplimiento de las instrucciones de trabajo
- ☐ Imprevisibilidad de los animales
- ☐ Causas relacionadas con el tráfico
- ☐ Otra. Especificar: _____
- ☐ No sabe
- ☐ No contesta

28. En qué medida le molestan o preocupan los siguientes aspectos de su trabajo actual:

| ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
|------|------|------|----------|-------|
| Nada | Poco | Algo | Bastante | Mucho |



UNIVERSIDAD DE CUENCA

| | | | | | | |
|-----|--|---|---|---|---|---|
| 1. | La autonomía para realizar su trabajo | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 2. | El ritmo de trabajo | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 3. | El horario de trabajo | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 4. | El tiempo de descanso | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 5. | La dificultad o complejidad de las tareas | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 6. | La monotonía | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 7. | La cantidad de trabajo | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 8. | Las relaciones con compañeros | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 9. | Las relaciones con jefes | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 10. | Las relaciones con otras personas no empleadas en su empresa: clientes, pasajeros, alumnos, pacientes, etc. | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 11. | Las posturas que debe adoptar | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 12. | Los esfuerzos físicos que ha de realizar | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 13. | El ruido existente en su puesto de trabajo | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 14. | La iluminación del puesto | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 15. | La temperatura y humedad en el puesto | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 16. | La manipulación o respiración de sustancias nocivas o tóxicas | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 17. | El riesgo de tener un accidente | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 18. | El riesgo de tener una enfermedad | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |

Enc

uesta sobre condiciones de trabajo, seguridad y salud laboral en Uruguay,
desarrollada por el Instituto Nacional de Estadística de Uruguay 2006.

LE AGRADECEMOS POR SU COLABORACION.